



รหัสประจำตัวนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบลงทะเบียนเรียน

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....

สาขาวิชา.....โปรแกรมวิชา.....รุ่นที่.....หมู่เรียนที่.....

โครงการจัดการศึกษา

- ภาคปกติ บัณฑิตศึกษา ความร่วมมือกับ อปท. พัฒนาครูประจำการ
 กศ.ปช. วิทยาลัยพยาบาล มหาวิทยาลัยชีวิต อื่น ๆ

ระดับปริญญาตรี

- ปริญญาตรี 5 ปี ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 3 ปี ปริญญาตรี 2 ปี(หลังอนุปริญญา)

ระดับบัณฑิตศึกษา

- ประกาศนียบัตรบัณฑิต 1 ปี ปริญญาโท 1 ปี (ต่อเนื่อง) ปริญญาโท 2 ปี ปริญญาเอก 3 ปี

รายงานการลงทะเบียน

ที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต				อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
			น	ท	ป	อ		

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน
(.....)

หมายเหตุ

1. ให้ลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่ปฏิทินการเรียนการสอนกำหนด

2. นักศึกษาภาคปกติลงทะเบียนไม่เกิน 21 หน่วยกิต/ภาคเรียน

นักศึกษภาคพิเศษทุกโครงการลงทะเบียนไม่เกิน 12 หน่วยกิต/
ภาคเรียน3. ส่งที่สำนักส่งเสริมและบริการวิชาการ 1 ชุด นักศึกษาสำเนาไว้เป็น
หลักฐาน 1 ชุดลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน
(.....)ลงชื่อ.....ฝ่ายทะเบียน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....